

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:317030-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Busko-Zdrój: Usługi badania rynku
2020/S 129-317030**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: „Uzdrowisko Busko-Zdrój” Spółka Akcyjna
Adres pocztowy: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1
Miejscowość: Busko-Zdrój
Kod NUTS: PL721 Kielecki
Kod pocztowy: 28-100
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Alojzy Jakóbk
E-mail: przetargi@kancelariajiz.pl
Tel.: +49 606206214
Faks: +49 413784154
Adresy internetowe:
Główny adres: www.bip.realnet.pl/uzdrowiskobusko/

- I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: spółka akcyjna

- I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

- II.1.1) **Nazwa:**

Kompleksowa usługa przeprowadzenia identyfikacji grup ryzyka zachorowalności na cukrzycę typu 2 wśród mieszkańców województwa świętokrzyskiego w wieku 45–64 lata
Numer referencyjny: PPU.081.3.2020

- II.1.2) **Główny kod CPV**

79310000 Usługi badania rynku

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa przeprowadzenia identyfikacji grup ryzyka zachorowalności na cukrzycę typu 2 wśród mieszkańców województwa świętokrzyskiego w wieku 45–64 lata w projektach pn.:

— „Regionalny program zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”,

— „Regionalny program zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 – ZIT”, współfinansowanych z Regionalnego programu operacyjnego województwa świętokrzyskiego na lata 2014–2020.

2. Identyfikacja grup ryzyka składa się z poniższego etapu:

1) ocena ryzyka np. wywiad/rozmowa z użyciem kwestionariusza FINDRISC (187 251 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 54 429 osób (mieszkańcy obszaru ZITKOF)).

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)

Wartość bez VAT: 1 450 000.00 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

79342200 Usługi w zakresie promocji

79320000 Usługi badania opinii publicznej

79800000 Usługi drukowania i powiązane

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Obszar województwa świętokrzyskiego, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa przeprowadzenia identyfikacji grup ryzyka zachorowalności na cukrzycę typu 2 wśród mieszkańców województwa świętokrzyskiego w wieku 45–64 lata w projektach pn.:

— „Regionalny program zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”,

— „Regionalny program zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 – ZIT”, współfinansowanych z Regionalnego programu operacyjnego województwa świętokrzyskiego na lata 2014–2020.

2. Identyfikacja grup ryzyka składa się z poniższego etapu:

1) ocena ryzyka np. wywiad/rozmowa z użyciem kwestionariusza FINDRISC (187 251 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 54 429 osób (mieszkańcy obszaru ZITKOF)).

W tym etapie zamówienie obejmuje identyfikację grup ryzyka w realizowanych przez Zamawiającego powyższych projektach poprzez przeprowadzenie wywiadów z użyciem kwestionariusza FINDRISC polegającego na ocenie ryzyka np. poprzez wywiad/rozmowę z zebraniem danych osobowych nt. wartości wskaźnika BMI i obwodu talii dla uczestników programu zamieszkujących województwo świętokrzyskie w wieku 45–64 lata. Zamawiający w załączeniu przekaże do wglądu kwestionariusz FINDRISC. Dodatkowo do zadań Wykonawcy na tym etapie zamówienia będzie należało opracowanie strony internetowej i aplikacji

umożliwiającej/ułatwiającej wypełnienie kwestionariusza FINDRISC. Narzędzia te powinny być ze sobą spójne w tym względzie, aby potencjalnie zidentyfikowani uczestnicy nie powtarzali się.

Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamówienie obejmuje swoim zasięgiem:

— obszar ZIT-u (tj. miasto Kielce + gmina Kielce; gmina Zagnańsk; gmina Strawczyn; gmina Sitkówka – Nowiny; gmina Piekoszków; gmina Morawica; gmina Miedziana Góra; gmina Masłów; gmina Górno; gmina i miasto Daleszyce; gmina i miasto Chmielnik; gmina i miasto Chęciny), oraz obejmuje pozostały obszar regionu województwa świętokrzyskiego, tj.:

- powiat buski,
- powiat jędrzejowski,
- powiat kazimierski,
- powiat konecki,
- powiat opatowski,
- powiat ostrowiecki,
- powiat pińczowski,
- powiat sandomierski,
- powiat skarżyski,
- powiat starachowicki,
- powiat staszowski,
- powiat włoszczowski,
- gminę Bieliny,
- gminę Bodzentyn,
- gminę Łagów,
- gminę Łopuszno,
- gminę Mniów,
- gminę Nowa Słupia,
- gminę Pierzchnica,
- gminę Raków.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 7 do niniejszej SIWZ.

Wykonawca zobowiązany będzie również do bieżącej współpracy z Zamawiającym mającej na celu wdrożenie spójnej koncepcji działań informacyjno-promocyjnych w odniesieniu do realizacji poszczególnych zadań wynikających z opisu przedmiotu zamówienia w stosunku do grupy docelowej obejmowanej wsparciem. Wszelkie konsultacje i ustalenia wymagają akceptacji Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą odpowiedzialnym za opracowanie i przeprowadzenie kampanii informacyjno-promocyjnej projektów.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Zwiększenie kar umownych za odstąpienie od umowy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Nr RPSW.08.02.03-26-0005/18 – pn. Regionalny program zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2” nr RPSW.08.02.02-26-0002/18 – pn. „Regionalny program zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 082-193800](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/06/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Market Research World Anna Sojka

Adres pocztowy: ul. Stanisława Mastalerza 26 lok. 13

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 44-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 626 666.67 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 450 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Sąd Polubowny przy Prokuraturii Generalnej RP

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby (Krajowej Izby Odwoławczej) w formie pisemnej w postaci papierowej lub w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

7. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

a. 30 dni od dnia zamieszczenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

b. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

10. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli

przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@ubz.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

03/07/2020